DECLARACIÓN JURADA

INICIO DE LAS CLASES PRESENCIALES 2021

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los días _______ del mes de ____ del año 2021, quien suscribe ____, en mi carácter de estudiante, referente familiar o adulta/o responsable de la/el estudiante (tachar lo que no corresponda) ____, DNI N° ____________________ con domicilio real en _______________________________________, de la ciudad de __________________________, teléfono celular N° ______________________, (de corresponder) en representación del estudiante ………………………………..

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que la/el estudiante ni ningún integrante de su grupo familiar conviviente ha manifestado síntomas compatibles con COVID-19, a saber: tos; fiebre; dolor de garganta; dificultad respiratoria, falta de aire; disgeusia (pérdida del gusto); anosmia (pérdida del olfato), ni ningún otro síntoma relacionado al COVID-19; en los últimos catorce (14) días.

A los fines de cuidar la salud de todos los integrantes de la Comunidad Educativa, declaro conocer todas las medidas de seguridad, higiene y desinfección obligatorias establecidas en el PROTOCOLO DE INICIO DE CLASES PRESENCIALES 2021 aprobado por Resolución N° 1-GCABA-MEDGC/21.

Declaro que la cobertura de salud de la/el estudiante es la siguiente Obra Social / Medicina Prepaga /Servicio de Salud Pública: ____________________________________





En caso de emergencia, dar aviso a:

Apellido y Nombre: ____

DNI: ______________________ Domicilio: ____

Teléfono: ________________ Relación con la/el estudiante: __________________________

Para el caso del Nivel Primario/Secundario (menores de edad):

Autorizo a que el/la mismo/a se retire por sus propios medios del establecimiento educativo: SÍ ☐ NO ☐

Para el caso de que no se autorice el retiro por sus propios medios o sea alumna/o del Nivel Inicial, completar:

La/el estudiante se podrá retirar del establecimiento con las/os adultas/os responsables que se detallan a continuación:

1. Apellido y Nombre: ____

DNI: __________________________

Domicilio: ____

Teléfono: ____________________

Relación con la/el estudiante: _____________________________

Finalmente, declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente declaración jurada son verídicos y me hago responsable respecto de la veracidad de los mismos, conociendo las penalidades establecidas en la legislación vigente para el caso de falsedad de la presente.





FIRMA DEL ESTUDIANTE O REFERENTE FAMILIAR O ADULTA/O RESPONSABLE

FIRMA	ACLARACIÓN	DNI/CI/LC/LE







G O B I E R N O DE LA C I U D A D DE B U E N O S A I R E S
"2021 - Año del Bicentenario de la Universidad de Buenos Aires"

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico firma conjunta

Número: IF-2021-05576608-GCABA-SSCPEE

Buenos Aires, Sábado 6 de Febrero de 2021

Referencia: ANEXO I DECLARACIÓN JURADA INICIO DE LAS CLASES PRESENCIALES 2021

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2021.02.06 19:18:06 -03'00'

Maria Constanza Ortiz
Director General
D.G. DE EDUCACION DE GESTION PRIVADA
MINISTERIO DE EDUCACION

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2021.02.06 19:40:18 -03'00'

Eugenia Cortona
Subsecretario
SUBSECRETARIA AGENCIA DE APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA
MINISTERIO DE EDUCACION

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2021.02.06 19:40:51 -03'00'

Maria Lucia Feced Abal
Subsecretario
SUBSEC. COORDINACION PEDAGOGICA EQUIDAD EDUCATIVA
MINISTERIO DE EDUCACION

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2021.02.06 19:40:52 -03'00'